**T.C.**

**KARABÜK VALİLİGİ**

**İl Millî Eğitim Müdürlüğü**

Form - 6

**EĞİTİM YÖNETİCİSİ / EĞİTİM GÖREVLİSİ**

**KİŞİSEL BİLGİ FORMU**

 **Eğitim Yöneticisi** [ ]  **Eğitim Görevlisi** [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **TC Kimlik No** |  |
| **Branşı** |  | **Doğum Yeri ve yılı** |  |
| **Unvanı** |  | **Cinsiyeti** |  [ ] E [ ] K |
| **Görevli olduğu kurum**  | [ ]  MEB [ ]  Üniversite [ ]  Diğer (…..………………….) |
| **Öğrenim durumu** | [ ] Ön Lisans [ ] Lisans [ ] Yüksek Lisans [ ] Doktora [ ]  Doç [ ]  Prof. [ ]  Diğer |
| **Görevli Olduğu Kurumun** | Adı: | İlçesi: | İli: |
| **Telefon** | İş:  | Cep: | Faks: |
| **e-posta adresi** |  | **İnternet adresi** |  |
| **Verebileceğiniz eğitimler ve konuları** |
| 1. 2.3. 4.5.6.7.8.9.10. |

**Açıklama 1**: Bu form faaliyet merkezinde eğitim yöneticisi ve eğitim görevlileri tarafından doldurularak eğitim yöneticisine teslim edilecektir.

**Açıklama 2**: Bu form görev talebi olarak kullanılması halinde kurum amirine onaylattırılarak Karabük İl Millî Eğitim Müdürlüğüne teslim edilecektir.

 Tarih - İmza